

※変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)

提出者

氏名 (名称及び代表者氏名)

旅館業・公衆浴場に係る衛生管理計画書 (新規・変更)

衛生管理に係る計画書を作成・変更したので、浜松市旅館業法施行条例第6条第9号ソ (同条第10条において適用する場合を含む。)・浜松市公衆浴場法施行条例第3条第18号ト (同条第19条、第4条及び第5条において適用する場合を含む。)の規定により下記のとおり提出します。

記

営業施設	名称			
	所在地			
責任者の氏名			連絡先	
新規提出年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	

1 入浴設備の使用状況

営業時間	: ~ :		
定休日	毎週 曜日 ・ 毎月 日 ・ その他 ()		
入浴者数	平日	平均 人/日 (最大 人/日)	
	土・日・祝日	平均 人/日 (最大 人/日)	

2 入浴設備の構造設備

貯湯槽	☐ 有 (容量: 立方メートル) ☐ 無		
	貯湯槽の温度	設定 °C、実測 °C	
	外気との遮断構造	☐ 遮断されている ☐ 遮断されていない	
	加温設備	☐ 有 ☐ 無	
加温方法		☐ ボイラー ☐ 電気 ☐ その他 ()	

3 入浴設備の管理計画

(1) 原湯、原水、上がり用湯及び上がり用水

	使用水の種類	水質検査（水道水以外の場合）
原湯	☐ 温泉水 ☐ 井戸水 ☐ 水道水 ☐ その他（ ）	実施回数 回／年 （実施月： ）
原水	☐ 温泉水 ☐ 井戸水 ☐ 水道水 ☐ その他（ ）	実施回数 回／年 （実施月： ）
上がり用湯	☐ 温泉水 ☐ 井戸水 ☐ 水道水 ☐ その他（ ）	実施回数 回／年 （実施月： ）
上がり用水	☐ 温泉水 ☐ 井戸水 ☐ 水道水 ☐ その他（ ）	実施回数 回／年 （実施月： ）

(2) 貯湯槽（設置無の場合は記載不要）

清掃・消毒	実施回数 回／年（実施月： ） 消毒方法：
水質検査	実施回数 回／年（実施月： ） （60℃以下で管理する場合）

(3) ろ過器（設置無の場合は記載不要）

番号	洗浄・消毒実施回数	洗浄方法	消毒方法
①	1回／ 日 （実施日： ）	☐ 逆洗浄 ☐ その他（ ）	
②	1回／ 日 （実施日： ）	☐ 逆洗浄 ☐ その他（ ）	
③	1回／ 日 （実施日： ）	☐ 逆洗浄 ☐ その他（ ）	
④	1回／ 日 （実施日： ）	☐ 逆洗浄 ☐ その他（ ）	

※番号は「2 入浴設備の構造設備」ろ過器の欄の番号に対応

(4) 集毛器（設置無の場合は記載不要）

清掃・消毒	実施回数 回／日 消毒方法：
-------	--

(5) 循環の配管（設置無の場合は記載不要）

番号	消毒		生物膜監視	
	実施回数	消毒方法	実施回数	消毒方法
①	1回／ 日 （実施日： ）		回／年 （実施月： ）	
②	1回／ 日 （実施日： ）		回／年 （実施月： ）	
③	1回／ 日 （実施日： ）		回／年 （実施月： ）	
④	1回／ 日 （実施日： ）		回／年 （実施月： ）	

※番号は「2 入浴設備の構造設備」ろ過器の欄の番号に対応

(6) 浴槽水

	浴槽水の消毒			換水清掃 実施回数 (実施日)	水質検査 実施回数 (実施月)
	消毒方法	測定回数 (測定時間)	管理目標値 mg/L		
(1)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(2)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(3)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(4)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(5)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(6)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(7)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()
(8)	遊離残留塩素	回／ 日		回／ 日	回／ 月
	モノクロアミン	()		()	()

※番号は「2 入浴設備の構造設備」浴槽の欄の番号に対応

4 その他の管理計画

防鼠防虫 (点検、駆除)	実施回数 回／年 (実施月 :
シャワー	内部水の換水 : 回／ 日 点検、洗浄／消毒 : 回／ 月